

**МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
НОВОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
«АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ
ОТНОШЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО МОДУЛЮ
«ВОПРОСЫ АДМИНИСТРАТИВНОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ»**

Породенко В.А., Быстрова Е.И.,
Ильина А.В.
*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава
России, Краснодар, Россия*

Особенностью медицинской деятельности в современных условиях смело можно считать максимальное расширение пределов ответственности [2]. Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации (КоАП РФ) в главе 6 предусматривает 34 состава, непосредственно посвященные взысканиям за правонарушения в профессиональной деятельности медицинского работника. Однако Госдума приняла уже во втором чтении внесенный Правительством РФ законопроект № 1093620-6 «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях в части совершенствования административной ответственности в сфере здравоохранения».

Законопроект предлагает поправки в КоАП РФ, устанавливающие административную ответственность для медработников медицинских организаций за нарушение прав граждан при оказании медицинской помощи. К таким нарушениям проект относит отказ в оказании медпомощи, взимание платы за оказание медпомощи, потерриториальным программам государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нарушение порядков оказания медпомощи, порядков проведения ряда медицинских экспертиз, порядка назначения и выписывания лекарств, а также невыполнение лицензионных требований. Предлагается применять меры административного воздействия и за нарушение прав гражданина информированное добровольное согласие, выбор врача медицинской органи-

зации, получение информации о состоянии своего здоровья.

Следует иметь в виду, что административной ответственности заряд нарушений можно привлечь не только медицинскую организацию как юридическое лицо, но и простого врача. Нововведения также позволят привлекать врача административной ответственности за не оказание своевременной медицинской помощи, в том числе необоснованный отказ выписать наркотические обезболивающие препараты. Предлагаемые изменения в КоАП предусматривают различные меры ответственности – от штрафов на сумму 5–20 тыс. руб. до дисквалификации.

Безусловно, факты причинения вреда законным интересам пациента в результате ненадлежащего лечения требуют правовой оценки, но не менее злободневна проблема правовой защиты врача от необоснованных (а иногда и некомпетентных) притязаний пациента или его законного представителя.

Вместе с тем даже юристы отмечают сложность ориентирования в нормах КоАП РФ для медицинских работников [1], что приводит к тому, что врачи не знают о видах административных правонарушений, субъектами которых являются, и наказаниях за такие правонарушения.

В этих условиях неизбежно возникает потребность в повышении правовой грамотности врача как на этапе додипломной, так и последипломной подготовки.

С этой целью ректором КубГМУ принято решение о введении в образовательный процесс дисциплины вариативной части ФГОС ВО 31.05.01 по специальности Лечебное дело, 31.05.02 по специальности Педиатрия и 31.05.03 по специальности Стоматология «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности». Модуль 2 новой дисциплины разработан преподавателями кафедры судебной медицины и касается вопросов административной ответственности.

В первую очередь мы сосредоточили внимание на проблемах организации деятельности студента и контроле процесса обучения, то есть на тех компонентах, которые составляют технологию инновационного обучения. Определенные трудности, которые приходилось преодолевать, касались в основном возможной непоследовательности подачи материала на лекциях и изучения тем на практических занятиях; отсутствия пособий и разработок по административному законодательству, ориентированных на медицинскую деятельность; неприемлемости учебников и методической литературы, предназначенной для юристов.

Необходимость максимального приближения изучаемого материала к практике несомненна, так как уже с 2017 года выпускники медицинских вузов вместо интернатуры и ординатуры отправятся на работу в первичное звено, а стоматологи получили такую возможность в 2016 году. Аккредитация даст им право работать участковыми терапевтами и педиатрами. Политика Министерства здравоохранения направлена на то, чтобы выпускниками восполнять дефицит кадров в первичном звене.

В этих непростых условиях особое значение приобретает для врачей-выпускников уровень их специальных медико-правовых знаний [3]. Поэтому нами разработана система внеаудиторной подготовки к практическим занятиям по принципу от практики к теории и

максимальному использованию медицинского законодательства. Изданы Методические указания для внеаудиторной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности (вопросы административной ответственности)» [4].

Студенты получают для каждого занятия домашнее задание, которое включает план занятия, список рекомендуемой литературы и комплекс ситуационных задач, представляющих собой извлечение из конкретных судебных дел по административным правонарушениям, по которым привлекались к административной ответственности медицинские организации, должностные лица или конкретные медицинские работники. Студент должен подготовиться не только по плану занятия, но и ответить на вопросы, сформулированные по условиям задач. Для этого ему придется осуществить поиск нормативных актов, перечень которых дан к каждой ситуационной задаче, и, кроме всего прочего, обратиться к положениям ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016 г.) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Подбор задач осуществлен по конкретным положениям Закона об охране здоровья, за нарушение которых предусмотрена административная ответственность (таблица).

Таблица

Административная ответственность в сфере охраны здоровья

ФЗ «Об основах охраны здоровья...» иные нормативные акты	Административные правонарушения Статьи КоАП
<u>Статья 13</u> «Соблюдение врачебной тайны»	<u>Статья 13.14</u> «Разглашение информации с ограниченным доступом»
<u>Статья 75</u> «Урегулирование конфликта интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности» Закона об охране здоровья (ч. 2 и 3)	<u>Статья 6.29</u> «Невыполнение обязанностей о представлении информации о конфликте интересов при осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности»
<u>Статья 50</u> «Народная медицина»	<u>Статья 6.2</u> «Незаконное занятие народной медициной»

<p><u>Статья 79</u> «Обязанности медицинских организаций» (п. 3 ч. 1, п. 1 ч. 2)</p>	<p><u>Статья 6.30</u> «Невыполнение обязанностей об информировании граждан о получении медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»</p>	
<p><u>Статья 20</u> «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства»</p>	<p><u>Статья 6.32</u> «Нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности» (ч. 1)</p>	
<p><u>Статья 56</u> «Искусственное прерывание беременности» (ч. 8)</p>	<p><u>Статья 6.32</u> «Нарушение требований законодательства в сфере охраны здоровья при проведении искусственного прерывания беременности» (ч. 2)</p>	
<p><u>Статья 74</u> «Ограничения, налагаемые на медицинских работников и фармацевтических работников при осуществлении ими профессиональной деятельности» (ч. 3)</p>	<p>Конкретные меры административной ответственности за несоблюдение ограничений запланированы в <u>проекте ФЗ «О внесении изменений в КоАП»</u></p>	
<p><u>Постановление Правительства РФ от 26.01.2010 № 29</u> «Об утверждении технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии»</p>		<p><u>Статья 6.31</u> «Нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов» (ч. 1)</p>
<p><u>Статья 10</u> «Обязанности граждан» ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ; пункты 2.1, 2.6, 9.1, 9.2, 10.1 СП 3.1./3.2.1379-03 «Общие требования по профилактике инфекционных и паразитарных болезней».</p>	<p><u>Статья 6.1</u> «Соккрытие лицом, больным ВИЧ-инфекцией, венерическим заболеванием, источника заражения, а также лиц, имевших с указанным лицом контакты, создающие опасность заражения этими заболеваниями».</p>	
<p><u>Статья 34</u> «Обязательные медицинские осмотры» ФЗ №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».</p>	<p><u>Статья 6.3</u> «Нарушение законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, выразившееся в нарушении действующих санитарных правил и гигиенических нормативов, невыполнении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий».</p>	
<p><u>Статья 16</u> «Клиническое использование донорской крови и (или) ее компонентов» ФЗ от 20.07.2012 № 125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов» (ч. 4) <u>Приказ МЗ России от 03.06.2013 № 348н</u></p>	<p><u>Статья 6.31</u> «Нарушение законодательства о донорстве крови и ее компонентов» (ч. 2)</p>	

Кроме того, к каждой теме даны контрольные вопросы и тестовые задания, ответив на которые студент может считать себя подготовленным к занятию. Учитывая, что поиск информации затруднен, студент получает электронный вариант курса лекций, подготовленный к изданию.

Алгоритм проведения занятия включает: вводный (входной) тестовый контроль знаний, выяснение знаний и мнений

студентов по решению ситуационных задач (использование метода дискуссии в рамках круглого стола), выходной тестовый контроль, подведение преподавателем итогов занятия в заключительном слове.

В целом методическое обеспечение дисциплины ориентировано на повышение уровня правовой компетентности и нацеливает студентов на грамотное разрешение конфликтов, с которыми они не-

пременно столкнутся в практической деятельности.

Литература

1. Ерохина, Т. В. Административная ответственность за нарушения, посягающие на здоровье граждан / Т. В. Ерохина // Правовые вопросы здравоохранения. – 2016. – №5. – С. 18-28.
2. Сенокосова, Е. К. Противоречия в системе оказания медицинской помощи как детерминанты медицинской преступности / Е. К. Сенокосова // Вестник Омского университета. Серия «Право». 2016. – № 3 (48). – С. 216–219.
3. Сергеев, Ю. Д. Законодательное закрепление правового статуса медицинского работника – актуальная проблема / Ю. Д. Сергеев, С. Б. Кузьмин // Медицинское право. – 2014. – № 4. – С. 3-7.
4. Методические указания для внеаудиторной подготовки к практическим занятиям по дисциплине «Административно-правовое регулирование медицинской деятельности (вопросы административной ответственности)»: / сост. Л. И. Ломакина, В. А. Породенко, Е. Н. Травенко, Е. И. Быстрова, А. В. Ильина. Под ред. профессора В. А. Породенко. Кубанский государственный медицинский университет – Краснодар: КубГМУ, 2017. – 37 с.

**РАЗРАБОТКА КОМПОНЕНТОВ
ИННОВАЦИИ
ДИСЦИПЛИНЫ «АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО МОДУЛЮ «ВОПРОСЫ АДМИНИСТРАТИВНОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТИ»**

Породенко В.А., Травенко Е.Н.,
Ломакина Л.И.
*ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава
России, Краснодар, Россия*

Инновации в высшем образовании составляют систему, состоящую из нескольких компонентов, включающих цели и содержание обучения. Введение в образовательный процесс Кубанского государственного медицинского университета дисциплины «Административно-правовое ре-

гулирование медицинской деятельности» является своевременным ответом на тенденции усиления административного давления в управлении здравоохранением.

Медицинская деятельность регламентируется многими отраслями права. Административное право в советские времена занимало главенствующую позицию. В последние годы административно-правовые отношения в здравоохранении стали приобретать все большую значимость [1], особенно по вопросам привлечения к ответственности за правонарушения, посягающие на здоровье, а также санитарно-эпидемиологическое благополучие населения [2].

Это определило цели изучаемой дисциплины: студенты должны усвоить основы административных правоотношений в здравоохранении, уяснить особенности административной ответственности граждан и пациентов медицинских организаций по сохранению собственного здоровья, соблюдению режима лечения и правил поведения в медицинских организациях, уметь анализировать поведение медицинских работников как субъектов административной ответственности при нарушении прав пациентов, профессиональной этики и трудовых обязанностей.

Содержанием дисциплины (модуль 2) определено кафедрой при составлении рабочей программы. В ФГОС ВО 31.05.01 по специальности Лечебное дело, 31.05.02 Педиатрия и 31.05.03 Стоматология в первую очередь нами выделены идентичные для всех стандартов компетенции: ОК-1, ОАК-3, ОПК-5 и ОПК-6. Содержательный компонент, который должен быть реализован в учебном процессе, определен нами для каждой компетенции.

По общекультурной компетенции ОК-1 («Способность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу») студент должен:

- знать основные тенденции развития и проблемы административно-правового регулирования медицинской деятельности;
- уметь анализировать официальные нормативные документы;
- владеть навыками работы с законами и подзаконными актами в сфере админист-